



Antrag auf Aufnahme von Zusatzleistungen in die Notenübersicht (Transcript of Records)

für den Staatsexamensstudiengang Pharmazie

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme folgender von mir abgelegter Zusatzprüfungen in die Notenübersicht*:

Titel der Leistung	Prüfungs- datum/Semester	LP (ggf.)	Note (ggf.)

*Das Ergebnis der Zusatzprüfungen und die erreichte Zahl der Leistungspunkte wird in die Notenübersicht aufgenommen, jedoch bei der Berechnung der Leistungspunkte und der Durchschnittsnote nicht berücksichtigt.

Datum

Unterschrift StudierendeK

nur von der Fakultät auszufüllen!

Geprüft durch das Prüfungsamt

Genehmigt durch die.den Studiendekan.in bzw.
ERASMUS-Koordinator.in Pharmazie

Datum

Datum

Unterschrift

Unterschrift